



DEMANDE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR PSICINE OU SPA

ESPACE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

NO DE LA DEMANDE : _____

Date de la demande	
No de matricule	
No de lot	
Zonage	

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

COCHEZ SI PAR PROCURATION

Nom et prénom :
Adresse :
Ville :
Numéro de téléphone :
Courriel :

LIEU DE L'INSTALLATION

Adresse :				
<input type="checkbox"/> Puits et installation septique	<input type="checkbox"/> Aqueduc et installation septique			
<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Agricole	<input type="checkbox"/> Public

Type d'installation

<input type="checkbox"/> Piscine hors terre	<input type="checkbox"/> Piscine creusée	<input type="checkbox"/> Spa
---	--	------------------------------

Dimension et distance

Profondeur :	Distance de la ligne latéral droite :
Dimension :	Distance de la marge avant :
Distance du bâtiment principal :	Distance de la marge arrière :
Distance du bâtiment accessoire :	Distance d'un fil électrique :
Distance de la ligne latérale gauche	Distance d'une galerie :

Contrôle de l'accès

Clôture

Type de clôture :	
Dimension :	Hauteur :

Accès avec barrure

Description de l'accès :

Système de filtration

<input type="checkbox"/> Intérieur	Distance de la piscine :
<input type="checkbox"/> Extérieur	Type de tuyau:

Spa

<input type="checkbox"/> Couvercle	<input type="checkbox"/> Clôture
------------------------------------	----------------------------------

Croquis de l'implantation :



DEMANDE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR PSICINE OU SPA

EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Propriétaire :

Entrepreneur :

Téléphone :

Courriel :

R.B. Q

Assurance responsabilité :

ÉCHÉANCE PRÉVUE DES TRAVAUX

Date du début des travaux :

Durée des travaux :

Valeur estimée :

DOCUMENTS À FOURNIR

Veillez cocher tous les documents fournis

Documents **obligatoires à fournir**

- Formulaire de demande dûment complété, daté et signé.

Documents additionnels à fournir (s'il y a lieu)

- Procuration signée par le propriétaire

***** Quelques normes du règlement 164 article 8.6.3 à 8.6.9, importantes à connaître voir le règlement pour consulter toutes les normes. *****

- Toute piscine creusée ou semi-creusée doit être pourvue d'une échelle ou d'un escalier permettant d'entrer dans l'eau et d'en sortir.
- Une enceinte doit empêcher le passage d'un objet sphérique de 10 centimètres de diamètres. Il ne doit pas y avoir une distance supérieure à dix (10) centimètres entre le sol et l'enceinte ou le mur. Elle doit être d'au moins 1,2 mètre à partir du niveau du sol. Cette enceinte ou mur doit être situé à moins d'un (1) mètre des rebords de la piscine. Être dépourvue de tout élément de fixation, saillie ou partie ajourée pouvant en faciliter l'escalade.
- Afin d'empêcher un enfant de grimper pour accéder à la piscine, tout appareil lié à son fonctionnement doit être installé à plus d'un (1) mètre de la paroi de la piscine ou, selon le cas, de l'enceinte.
- Les conduits reliant l'appareil à la piscine doivent être souples et ne doivent pas être installés de façon à faciliter l'escalade de la paroi de la piscine ou, selon le cas, de l'enceinte.
- Une piscine creusée doit obligatoirement avoir des trottoirs d'une largeur minimum de 0.6 mètre autour de cette dernière en s'appuyant sur ses parois sur tout son périmètre. Ces trottoirs doivent être construits de matériaux antidérapants.
- Une piscine creusée ne peut être munie d'un tremplin dans la partie profonde que si ce tremplin a une hauteur maximale d'un (1) mètre de la surface de l'eau et que la profondeur de la piscine atteint 2.4 mètres.
- Une piscine creusée doit être munie d'un câble flottant indiquant la division entre la partie profonde et la partie peu profonde.
-

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Je comprends que le fonctionnaire désigné peut demander tous les documents nécessaires afin d'obtenir une compréhension claire du projet soumis à l'étude.

Je comprends que les travaux pourront débuter uniquement lorsque le certificat d'autorisation sera émis par le fonctionnaire désigné.

Enfin, **je comprends que le fonctionnaire désigné dispose d'un délai de trente (30) jours afin de procéder à l'analyse du dossier** et ce à compter du moment où le formulaire de la demande est dûment rempli, daté et signé et que le fonctionnaire a obtenu tous les renseignements et les documents nécessaires et exigés afin d'assurer la conformité du projet aux divers règlements.

Déclaration et signature du demandeur

Je déclare par la présente que les renseignements donnés dans le formulaire et les documents joints à ma demande sont complets et exacts.

Nom en lettre moulé : _____

Signature : (X) _____ Date : _____



DEMANDE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR PSICINE OU SPA